

컬럼비아 특별 자치구 정부
고용서비스부



MURIEL BOWSER
시장

DR. UNIQUE MORRIS-HUGHES
국장

유급 가족휴가 이의신청서

귀하의 복리후생 청구와 관련하여 첨부된 고용서비스부서(DOES)의 결정에 이의를 제기하고자 하는 경우, 동봉된 '유급 가족휴가 담당실에서의 심리 요청' 양식을 사용하십시오. 심리는 심리 행정 사무소(OAH)와 함께 행정법 판사 앞에서 진행됩니다. 이 요청은 귀하가 이의를 제기하는 결정일로부터 육십(60) 일 이내에 이루어져야 합니다. 작성하여 서명한 요청서를 OAH의 다음 주소로 직접 제출하십시오.

Office of Administrative Hearings
441 Fourth Street NW, Suite 450 N
Washington, DC 20001

또한 이메일 oah.filing@dc.gov로 요청서를 제출할 수도 있습니다.

OAH는 DOES와 관련이 없으며, 귀하는 심리에서 증언을 할 수 있으며 심리에서 변호사의 대리를 받을 수 있습니다. OAH의 절차 규정은 www.oah.dc.gov 및 OAH 리소스 센터에서 확인할 수 있습니다.

DOES의 담당자가 귀하의 청구를 검토하고 혜택 청구에 관한 새로운 결정을 내리도록 하려면 이 양식을 사용하여 첨부된 결정의 **재심**을 요청할 수 있습니다. 요청은 귀하가 이의를 제기하는 결정일로부터 십(10) 일 이내에 이루어져야 합니다. 담당 공무원은 귀하의 청구에 대한 최초 결정에 관여하지 않은 유급 가족휴가(PFL) 심사관이 될 것입니다. 재심 결정은 귀하의 요청을 접수한 후 업무일 기준 십(10) 일 이내에 내려집니다. 귀하가 재심 결정에 만족하지 못하는 경우, OAH에 심리를 요청할 권리를 포함하여 재심 결정과 마찬가지로 이의 제기 권리를 받게 될 것입니다. DOES가 내린 각 결정에 대해 한 번만 재심을 요청할 수 있습니다.

지침

1. 귀하가 이의를 제기하고 있다는 DOES 혜택 심사자의 결정 사본을 본 양식과 함께 제출하십시오.
2. 이의 제기가 OAH 또는 DOES에 계류 중인 경우에도 DOES에 청구 양식을 계속하여 제출할 수 있습니다.
3. 귀하의 정보를 제공하고 원하는 이의제기를 표시하여 다음을 작성하십시오.

다음 중 하나를 선택하십시오.

_____ 본인은 행정 **심리실**의 행정법 판사에게 심리를 요청하고자 합니다.

_____ 본인은 DOES의 결정에 대해 **재심**을 요청하고자 합니다.

청구인 이름: _____

사회보장번호(마지막 4자리): XXX-XX- _____

대리인(있는 경우): _____

청구인 주소: _____

청구인 전화번호: _____

청구인 이메일 주소: _____

이의 제기 사유:

귀하의 서명: _____

날짜: _____

제출처: 심리를 요청하는 경우, 우편, 직접 방문 또는 이메일로 행정 심리실에 ‘유급 가족 휴가 사무실의 심리 요청’ 양식을 제출해야 합니다.

우편 또는 직접 방문: 심리요청서는 평일 오전 9시에서 오후 5시 사이에 직접 방문하여 제출하거나 다음 주소로 우편으로 제출할 수 있습니다. 건물에 출입하려면 사진이 부착된 신분증이 필요합니다.

Office of Administrative Hearings
One Judiciary Square
441 Fourth Street, NW - Suite 450 North
Washington, DC 20001-2714

이메일: 심리 요청서는 OAH.FILING@DC.GOV로 이메일로 제출할 수 있습니다. 이의를 제기할 DOES 결정서의 스캔 사본을 첨부하십시오.

재심을 요청하는 경우, ‘반드시’ 온라인 포털, 우편, 직접 방문 또는 이메일을 통해 DOES에 직접 이의신청을 해야 합니다. DOES에서 고려하기를 원하는 모든 증거는 요청서와 함께 제출되어야 합니다.

온라인 포털: DOES 온라인 포털을 사용하여 이의신청하는 것을 권장합니다. 포털은 <https://does.pflbas.dc.gov/>에서 액세스할 수 있습니다.

우편 또는 직접 방문: 이의신청서는 평일 오전 9시에서 오후 5시 사이에 직접 방문하여 제출하거나 다음 주소로 우편으로 제출할 수 있습니다. 건물에 출입하려면 사진이 부착된 신분증이 필요합니다.

Department of Employment Services
Office of Paid Family Leave 4058 Minnesota Avenue, NE
Attn: Appeals Unit - Suite 4500
Washington, DC 20019

이메일: 재심 요청서는 이메일 opfl.appeals@dc.gov로 제출할 수 있습니다. 이의를 제기할 DOES 결정서의 스캔 사본을 첨부하십시오.

이의 제기 마감일:

귀하가 OAH에 심리를 요청하는 경우, 이의 제기는 귀하가 이의 제기를 하고 있다고 DOES가 결정한 날짜로부터 역일 기준 육십(60) 일 이내에 미국 우편 서비스의 소인이 찍히거나 OAH가 실제로 수령해야 합니다.

60일 기간 제출 마감일이 토요일, 일요일 또는 법정 공휴일인 경우, 마감일은 다음 영업일로 연장됩니다. 행정법판사가 '선의의 명분' 또는 '배상 가능한 과실'을 발견하여 지연되는 경우, 이의제기 마감일이 연장될 수 있습니다. 항소를 제기하는 사람은 심리에서 지연에 대한 타당한 이유가 있음을 증명해야 할 책임이 있습니다. **귀하가 정당한 이유 없이 늦게 심리 요청을 제출하는 경우, 귀하의 사건이 기각될 수 있습니다.**

귀하가 **재심**을 요청하는 경우, 귀하의 요청은 온라인 포털에 입력하거나, 미국 우편 서비스의 소인이 찍히거나, 귀하가 이의를 제기하고 있다고 DOES가 결정한 날로부터 역일 기준 십(10) 일 이내에 DOES가 실제로 수령해야 합니다.

10일 제출 마감일이 토요일, 일요일 또는 법정 공휴일인 경우, 마감일은 다음 영업일로 연장됩니다. DOES가 '선의의 명분' 또는 '배상 가능한 과실'을 발견하여 지연되는 경우, 이의제기 마감일이 연장될 수 있습니다. 항소를 제기하는 사람은 지연에 대한 타당한 이유가 있음을 증명해야 할 책임이 있습니다. **귀하가 정당한 이유 없이 늦게 재심 요청을 제출하는 경우, 귀하의 요청이 기각될 수 있습니다.**